

## Lista de Asistencia

|                                                                                                                       |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Fecha (DD/MM/AA):</b> 13 de marzo de 2015                                                                          |                                | <b>Compañía:</b> Minera Panamá                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Lugar/Ubicación:</b> Oficinas de la Dirección de áreas Protegidas y Vida Silvestre, ANAM-Central, Ciudad de Panamá |                                | <b>Proyecto:</b> Mina de Cobre Panamá                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Tipo de Reunión</b> * Marque la opción que corresponde con una (x)                                                 |                                | <b>Duración:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| a) Informativa ( )<br>b) Coordinación (X)                                                                             |                                | <b>Tema(s) tratado(s):</b> Reunión para la revisión de Primer Borrador del acuerdo entre MPSA y ANAM sobre el establecimiento de la metodología a implementar en la fiscalización independiente que se dará a los programas de Conservación en el Corredor Biológico Mesoamericano y el Distrito de Donoso. |
| c) Capacitación ( )                                                                                                   | Entrenador (Nombre):<br>Firma: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| d) Otro: _____ ( )                                                                                                    |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| #                                        | Apellido, Nombre     | Compañía  | Cargo            | Firma             |
|------------------------------------------|----------------------|-----------|------------------|-------------------|
| 1.                                       | Varela Agustina Ins' | MPSA      | Superintendent   | Ins' Varela       |
| 2.                                       | Benedetti Adrian     | MPSA      | consultor        | Adrian B.         |
| 3.                                       | Jaueth Lazarus       | ANAM/DAPS | Asistente Social | Jaueth L.         |
| 4.                                       | Mauricio E. Dumas    | ANAM/DAPS | Jefe. Depto MAP  | Mauricio E. Dumas |
| 5.                                       |                      |           |                  |                   |
| 6.                                       |                      |           |                  |                   |
| 7.                                       |                      |           |                  |                   |
| 8.                                       |                      |           |                  |                   |
| 9.                                       |                      |           |                  |                   |
| 10.                                      |                      |           |                  |                   |
| 11.                                      |                      |           |                  |                   |
| 12.                                      |                      |           |                  |                   |
| 13.                                      |                      |           |                  |                   |
| 14.                                      |                      |           |                  |                   |
| 15.                                      |                      |           |                  |                   |
| 16.                                      |                      |           |                  |                   |
| 17.                                      |                      |           |                  |                   |
| 18.                                      |                      |           |                  |                   |
| 19.                                      |                      |           |                  |                   |
| 20.                                      |                      |           |                  |                   |
| <b>Verificado/Aprobado por</b> (Nombre): |                      |           | <b>Firma:</b>    |                   |